



Date \_\_\_\_\_

## Property Registration Checklist

LL Name \_\_\_\_\_ Premises ID \_\_\_\_\_

LL Phone # \_\_\_\_\_ Cell # \_\_\_\_\_

- 1 \_\_\_\_\_ Documento di Identita' e Codice Fiscale
- 2 \_\_\_\_\_ Procura Notarile o certificato sostitutivo dell'atto di notorieta' del delegato
- 3 \_\_\_\_\_ Visura Catastale Storica dell'immobile aggiornata a 30 giorni + visura catastale terreno (se dovuta)
- 4 \_\_\_\_\_ Titolo di proprieta' dell'immobile – Atto Notarile
- 5 \_\_\_\_\_ Licenza Edilizia oppure Concessione Edilizia oppure Permesso di Costruire
- 6 \_\_\_\_\_ Concessione in Sanatoria oppure Condono Edilizio o Stato Anvanzamento Pratica (in mancanza Perizia Asseverata)
- 7 \_\_\_\_\_ IBAN/SWIFT / BIC (su carta intestata della Banca o dell' Ufficio Postale)
- 8 \_\_\_\_\_ Autocertificazione 37/08/ Dichiarazioni di conformita' 37/08 elettrico e termico ed idrosanitario se gia' in possesso
- 9 \_\_\_\_\_ Certificato di corretta installazione della caldaia interna con Visura Camerale e Descrizione Schematica
- 10 \_\_\_\_\_ Fattura acqua o dichiarazione dell'amministratore se condominiale, o se un unico contatore per piu' unita', installazione contatore privato con dichiarazione proprietario inerente numero delle unita'
- 11 \_\_\_\_\_ Fattura di fornitura elettrica (se immobile non ancora registrato)
- 12 \_\_\_\_\_ Fattura Gas (autocertificazione del locatore qualora vi sia difformita' nell'indirizzo o nell'intestazione)
- 13 \_\_\_\_\_ Copia delle bollette condominiali (se dovute)
- 14 \_\_\_\_\_ Calcolo della tassa spazzatura (numero degli occupanti come da composizione familiare degli ordini del conduttore)
- 15 \_\_\_\_\_ Copia del pagamento delle bollette del posto auto
- 16 \_\_\_\_\_ Posto auto assegnato da titolo di proprieta' o da regolamento condominiale.
- 17 \_\_\_\_\_ SCIA (Segnalazione certificata di inizio attivita') DPR n.1 del 01 Agosto 2011
- 18 \_\_\_\_\_ APE (attestato prestazione energetica)
- 19 \_\_\_\_\_ Foto digitali (almeno 5 foto di cui 1 della facciata esterna dell'immobile)

NOTES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Counselor name & Signature \_\_\_\_\_